

Bulletin d'inscription aux formations "payantes"

(Actions de formation coordonnées)

INTITULÉ DE LA FORMATION :

ÉTABLISSEMENT :

RENSEIGNEMENTS :

NOM (majuscules)	PRÉNOM	FONCTION / GRADE / SERVICE

Pour toute annulation, merci de nous en informer impérativement le plus rapidement possible

Possibilité d'accueillir une formation : OUI NON

Si oui : - Sur quelle période :

- Capacité de la salle de formation :

Nom des salles pressenties (joindre si possible un plan d'accès) :

Possibilité de restauration sur place : OUI NON

Si oui précisez :

Personne à contacter dans l'établissement (nom, prénom, fonction et mail) :

Bulletin à retourner à l'ANFH **avant le 18 octobre 2019**

Date :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :